

Recommandations préopératoires pour la chirurgie non esthétique mammaire

Recommandations préopératoires pour la chirurgie non esthétique mammaire

	Chirurgie mammaire majeure	Chirurgie mammaire mineure
Recommandations préopératoires	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Bloc paravertébral (Grade A)<input type="checkbox"/> Gabapentinoïdes (Grade A)<input type="checkbox"/> Inhibiteurs sélecteurs de la COX-2 (Grade D)/paracétamol (Grade B) dans les procédures chirurgicales mammaires courtes pour assurer une analgésie suffisante au début de la période de rétablissement	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Inhibiteurs sélecteurs de la COX-2 (Grade D)/paracétamol (Grade B) dans les procédures chirurgicales mammaires courtes pour assurer une analgésie suffisante au début de la période de rétablissement

Recommandations peropératoires pour la chirurgie non esthétique mammaire

Recommandations peropératoires pour la chirurgie non esthétique mammaire

	Chirurgie mammaire majeure	Chirurgie mammaire mineure
Recommandations peropératoires	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> n/a	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> n/a

Recommandations postopératoires pour la chirurgie non esthétique mammaire

Recommandations opératoires pour la chirurgie non esthétique mammaire

	Chirurgie mammaire majeure	Chirurgie mammaire mineure
Recommandations postopératoires	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AINS conventionnel (Grade A) ou inhibiteur sélectif de COX-2 (Grade B) <input type="checkbox"/> Opioïde fort, titré selon l'effet (pour une douleur d'intensité élevée) (Grade B) ou opioïdes faibles pour une douleur d'intensité modérée à faible (Grade B) <input type="checkbox"/> Paracétamol seul ou en combinaison avec d'autres analgésiques non opioïdes (Grade B) pour une douleur d'intensité faible à modérée <input type="checkbox"/> Paracétamol en combinaison avec analgésiques opioïdes (Grade D) pour une douleur d'intensité élevée 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AINS conventionnel (Grade A) ou inhibiteur sélectif de COX-2 (Grade B) <input type="checkbox"/> Opioïdes faibles pour une douleur d'intensité modérée à faible (Grade B) <input type="checkbox"/> Paracétamol seul ou en combinaison avec d'autres analgésiques non opioïdes (Grade B) pour une douleur d'intensité faible à modérée <input type="checkbox"/> Paracétamol en combinaison avec analgésiques opioïdes (Grade D) pour une douleur d'intensité élevée

Non recommandé pour la chirurgie non esthétique mammaire

Non recommandé pour la chirurgie non esthétique mammaire

	Chirurgie mammaire majeure	Chirurgie mammaire mineure
Non recommandé	– AINS conventionnels (Grade B) en raison de preuves incohérentes	– Gabapentinoïdes (Grade D), car l'intensité de la douleur n'est

<p>avant l'opération (préopératoire)</p>	<p>propres à la procédure et transférables, au bénéfice de l'administration préopératoire plutôt que postopératoire, et un risque accru de saignements.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Corticostéroïdes pour analgésie (Grade D), en raison de l'insuffisance de preuves propres à la procédure – Inhibiteurs sélectifs de COX-2-selective (sauf dans les procédures de chirurgie mammaire courtes) (Grade D) car les preuves transférables montrent un bénéfice incohérent de l'administration préopératoire plutôt que postopératoire, et il n'y a pas de preuve propre à la procédure – Antagonistes de NMDA <ul style="list-style-type: none"> o Dextrométhorphan (Grade B) en raison de preuves limitées propres à la procédure o Magnésium pour analgésie (Grade B), car les preuves transférables montrent une absence d'effets analgésiques – Paracétamol (sauf dans les procédures de chirurgie mammaire courtes) (Grade D), car il n'y a pas de preuves propres à la procédure ou transférables montrant si l'administration préopératoire a un 	<p>ordinairement pas assez grave pour justifier un adjuvant aux agents analgésiques usuels</p> <ul style="list-style-type: none"> – AINS conventionnels (Grade B) en raison de preuves incohérentes propres à la procédure et transférables, au bénéfice de l'administration préopératoire plutôt que postopératoire – Corticostéroïdes pour analgésie (Grade D), en raison de l'insuffisance de preuves propres à la procédure – Inhibiteurs sélectifs de COX-2-selective (sauf dans les procédures de chirurgie mammaire courtes) (Grade D) car les preuves transférables montrent un bénéfice incohérent de l'administration préopératoire plutôt que postopératoire, et il n'y a pas de preuve propre à la procédure – Antagonistes de NMDA <ul style="list-style-type: none"> o Dextrométhorphan (Grade B) en raison de preuves limitées propres à la procédure o Magnésium pour analgésie (Grade B), car les preuves transférables montrent une absence d'effets analgésiques
--	--	--

	<p>quelconque bénéfice analgésique par rapport à une administration postopératoire</p> <ul style="list-style-type: none"> – Opioides forts (Grade D), car il n'existe pas de preuves propres à la procédure démontrant un bénéfice analgésique dans le cas d'une administration pré-incision plutôt que post-incision – Analgésie péridurale thoracique (Grade D) à cause du risque de complications – Stimulation électro-acupuncturale (Grade D) en raison des preuves limitées propres à la procédure et transférables 	<ul style="list-style-type: none"> – Paracétamol (sauf dans les procédures de chirurgie mammaire courtes) (Grade D), car il n'y a pas de preuves propres à la procédure ou transférables montrant si l'administration préopératoire a un quelconque bénéfice analgésique par rapport à une administration postopératoire – Opioides forts (Grade D), car il n'existe pas de preuves propres à la procédure démontrant un bénéfice analgésique dans le cas d'une administration pré-incision plutôt que post-incision – Bloc paravertébral (Grade D) à cause du risque de complications – Analgésie péridurale thoracique (Grade D) à cause du risque de complications – Stimulation électro-acupuncturale (Grade D) en raison des preuves limitées propres à la procédure et transférables
<p>Non recommandé pendant l'opération (peropératoire)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Corticostéroïdes pour analgésie (Grade D) en raison de l'insuffisance de preuves propres à la procédure – Adénosine (Grade D) en raison des preuves limitées propres à la procédure et transférables 	<ul style="list-style-type: none"> – Corticostéroïdes pour analgésie (Grade D) en raison de l'insuffisance de preuves propres à la procédure – Adénosine (Grade D) en raison des preuves limitées propres à la procédure et transférables

	<ul style="list-style-type: none"> – Bloc intercostal (Grade D) en raison de l'insuffisance de preuves propres à la procédure – Hautes concentrations d'oxygène (Grade B) en raison des preuves négatives propres à la procédure – Stimulation électro-acupuncturale (Grade D) en raison des preuves limitées propres à la procédure et transférables 	<ul style="list-style-type: none"> – Bloc intercostal (Grade D) en raison de l'insuffisance de preuves propres à la procédure – Hautes concentrations d'oxygène (Grade B) en raison des preuves négatives propres à la procédure – Stimulation électro-acupuncturale (Grade D) en raison des preuves limitées propres à la procédure et transférables
<p>Non recommandé</p> <p>après l'opération (postopératoire)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Mexilétine (Grade D) en raison des preuves limitées et contradictoires propres à la procédure – Paracétamol seul pour une douleur d'intensité élevée (Grade B) en raison d'une efficacité analgésique insuffisante – Opioïdes forts pour une douleur faible à modéré (Grade B) en raison d'un risque d'effets émétiques et autre effets indésirables – Administration IM d'opioïdes forts (Grade B), car les preuves transférables montrent une pharmacocinétique défavorable, une douleur associée à l'injection et une 	<ul style="list-style-type: none"> – Gabapentinoïdes (Grade D), car l'intensité de la douleur n'est ordinairement pas assez grave pour justifier un adjuvant aux agents analgésiques usuels – Mexilétine (Grade D) en raison des preuves limitées et contradictoires propres à la procédure – Paracétamol seul pour une douleur d'intensité élevée (Grade B) en raison d'une efficacité analgésique insuffisante – Opioïdes forts pour une douleur faible à modéré (Grade B) en raison d'un risque d'effets émétiques et autre effets indésirables

	<p>insatisfaction du patient</p> <ul style="list-style-type: none"> – Antibiotique pour analgésie (Grade D) en raison de preuves limitées propres à la procédure montrant des résultats incohérents – Bloc paravertébral continu (Grade D) en raison de preuves limitées propres à la procédure – Analgésie péridurale thoracique (Grade D) à cause du risque de complications – Administration topique d'anesthésiques locaux (Grade D) en raison de preuves incohérentes propres à la procédure – Application sur la plaie d'AINS conventionnels par drain (Grade B) en raison de preuves propres à la procédure et transférables montrant une absence de bénéfice analgésique – Hautes concentrations d'oxygène (Grade B) en raison des preuves négatives propres à la procédure 	<ul style="list-style-type: none"> – Administration IM d'opioïdes forts (Grade B), car les preuves transférables montrent une pharmacocinétique défavorable, une douleur associée à l'injection et une insatisfaction du patient – Antibiotique pour analgésie (Grade D) en raison de preuves limitées propres à la procédure montrant des résultats incohérents – Bloc paravertébral continu (Grade D) en raison de preuves limitées propres à la procédure – Analgésie péridurale thoracique (Grade D) à cause du risque de complications – Administration topique d'anesthésiques locaux (Grade D) en raison de preuves incohérentes propres à la procédure – Application sur la plaie d'AINS conventionnels par drain (Grade B) en raison de preuves propres à la procédure et transférables montrant une absence de bénéfice analgésique – Hautes concentrations d'oxygène (Grade B) en raison des preuves négatives propres à la procédure
--	---	---